

Załącznik Nr 2 do Procedury udostępniania dokumentacji medycznej w WSSE w Lublinie

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Lublin, dnia

Ja, niżej podpisana/y:

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

Nr PESEL:

upoważniam Panią/Pana

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria nr

do odbioru wyników badań laboratoryjnych – nr zlecenia

.....
(własnoręczny podpis)